

請 求 書

金額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	
						¥		2	1	2	0	0	0

ただし、...仙台市障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業助成金...として（内訳のとおり）

内 訳																											
品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額																						
仙台市障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業助成金 仙台市（R4 健障支） 指令第〇〇〇号				円	212,000 円																						
小 計					212,000																						
消費税及び地方消費税																											
合 計					212,000																						
上記（裏面）の金額を請求します。 （あて先）					年 月 日																						
住所 仙台市青葉区〇〇丁目△番★号 株式会社〇〇					押印不要 です																						
氏名 代表取締役 仙台 市太郎 電話 (〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)																											
<input type="checkbox"/> 〇〇銀行 〇〇支店 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇銀行 〇〇支店																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 15%;">普通</td> <td style="width: 10%;">口座</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> <td style="width: 3.3%;">×</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>当座</td> <td>番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					1	普通	口座	×	×	×	×	×	×	×	×	2	当座	番号									
1	普通	口座	×	×	×	×	×	×	×	×																	
2	当座	番号																									
フリガナ カ) 〇 〇 タ ` イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ リ ヤ ク セ ン タ ` イ イ チ タ ロ ウ																											
口座名義 株式会社〇〇 代表取締役 仙台 市太郎																											

**確定通知書の指令番号を
ご記入ください**
 ※申請時に支出が完了している場合は
**交付決定通知書の指令番号をご記
入ください**

請求日は記入しないでください

**請求者は申請者と一致
させてください**

**該当箇所にチェックを
入れてください**

**預金種別を
どちらか選んでください**

**請求者と口座名義は
一致させてください**
 ※請求者名と名義が異なる口座への
 振り込みを希望される場合は「委任状」
 が必要となる場合があります
 でお問い合わせください